

記入例 表面

介護保険負担限度額認定申請書

年 月 日

熱海市長 あて
次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費（滞在費）に係る負担限度額認定を申請します。

フリガナ 被保険者氏名	アタミ タロウ 熱海 太郎	被保険者番号	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
		個人番号											
		生 年 月 日	昭和15年 1月 1日										
住 所	被保険者の住所を記入。 電話番号												
入所（院）した 介護保険施設の 所在地及び名称 （※）	現在の利用状況を記入。 ※施設入所又はショートステイを利用している場合は、施設名 電話番号 等も記入。												
入所（院）年月日 （※）	例：令和7年4月1日		（※）介護保険施設に入所（院）していない場合及び ショートステイを利用している場合は、記入不要です。										
配偶者の有無	有 ・ 無 【無】の場合は、以下の「配偶者に関する事項」の記入は不要です。												
配偶者に関する事項	フリガナ	アタミ ウメコ											
	氏 名	熱海 梅子											
	生 年 月 日	昭和20年2月2日	個人番号										
	住 所	配偶者の住所を記入。 （被保険者と同様の場合は、同上と記入。） 電話番号											
	本年1月1日 現在の住所 （現住所と 異なる場合）	現住所と異なる場合のみ、記入。 電話番号											
課税状況	市町村民税 課税 ・ 非課税 配偶者の市町村民税の 課税状況に○をする。												
収入等に関する申告	☐ ①生活保護受給者／②市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者												
	☐ ③市町村民税世帯非課税者であって、 課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が 年額 82.65 万円以下です。 （受給している年金に○してください） ※寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。												
	☒ ④市町村民税世帯非課税者であって、 課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が 年額 82.65 万円を超え、120 万円以下です。												
	☐ ⑤市町村民税世帯非課税者であって、 課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が 年額 120 万円を超えます。												
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写し は別添	☐ 預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は1,000万円（夫婦は2,000万円）、 ③の方は650万円（同1,650万円）、④の方は550万円（同1,550万円）、 ⑤の方は500万円（同1,500万円）以下です。 ※第2号被保険者（40歳以上64歳以下）の場合、③～⑤の方は1,000万円（夫婦は2,000万円）以下です。												
	預貯金額	1,000,000 円		有価証券 （評価概算額）	500,000 円		その他 （現金・負債を 含む）	（現金 100,000 ）※ 円 ※内容を記入してください。					

申請者が被保険者本人の場合には、以下の記載は不要です。

申請者氏名	被保険者と申請者が異なる場合のみ、記入。	連絡先（自宅・勤務先）
申請者住所 〒		本人との関係

注意事項

- この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、その全てを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

※必ず裏面の同意書にもご記入をお願いします。

記入例 裏面

同意書

熱海市長 あて

介護保険負担限度額認定のため、必要があるときは、官公署、年金保険者、銀行、信託その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況並びに保有する預貯金及び有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

- ・認定対象者が高齢やご病気等の理由で、申請書や同意書にご記入できない場合、ご本人様の同意が得られていれば、ご家族や介護事業所職員の方が記入しても構いません。
- ・本人と配偶者の印鑑は別のものを使用してください。

令和 年 月 日

《本人》

住 所 被保険者の住所を記入

氏 名 熱海 太郎

印

押印

《配偶者》

住 所 配偶者の住所を記入

氏 名 熱海 梅子

印

押印

原則、
同意の署名ができるのは、
本人又は本人の法定代理人のみ。

原則、
同意の署名ができるのは、
本人又は本人の法定代理人のみ。

市記入欄

交付年月日	備考			
年	市記入欄には何も記入しないでください。			
適用				
年 月				
有効				
年 月 日まで				